தமிழ்நாடு அமைப்புசாரா தொழிலாளர்கள் நலவாரியங்கள்
விபத்து அறிவிப்பு படிவம்
(படிவம் - B / VI / VII)
(திட்டக்கூறு - 11 (3) (a) & (b) / 17 (3) (a))

பெறுநர்
தொழிலாளர் உதவி ஆணையர்
(சமூக பாதுகாப்புத்திட்டம்), ________________

ஆய்வாளர்/ உதவி ஆய்வாளர், காவல்துறை, ______________________

துணை இயக்குநர், தொழிலக பாதுகாப்பு மற்றும் சுகாதார இயக்ககம், _______________
(கட்டுமானத் தொழிலாளிக்கு மட்டும்)

அய்யா,

*** பதிவு பெற்ற மற்றும் பதிவு பெறாத கட்டுமான தொழிலாளி (பணியிடத்து விபத்து மரணம் / ஊனம்)**

____ என்ற முகவரியில் வசித்து வரும் திரு. / திருமதி. ____________________ என்பவரின் மகன் / மகள் / மனைவி / கணவர் ____________________ என்ற கட்டுமானத் தொழிலாளி / ____

____ என்ற பணியிடத்தில் பணிபுரியும்போது ____________ தேதியன்று முற்பகல் / பிற்பகல் / இரவு __________ மணிக்கு விபத்து ஏற்பட்டு சம்பவ இடத்திலேயே மரணமடைந்தார்/ மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்பட்டு சிகிச்சை பலனின்றி _________ அன்று பி.ப / மு.ப/ இரவு _________ மணிக்கு மரணமடைந்தார் / ________________________________ உடலுறுப்பு பாதிக்கப்பட்டது.

*** பதிவு பெற்ற கட்டுமானத் தொழிலாளி விபத்து மரணம் /**
பதிவு பெற்ற உடலுழைப்புத் தொழிலாளி(விபத்து மரண / விபத்து ஊனம்)

____

______________________ ______________________ என்ற முகவரியில் வசித்து வரும் திரு./திருமதி. ____________________ என்பவரின் மகன் / மகள் / மனைவி / கணவர் ____________________ என்ற கட்டுமானம் / உடலுழைப்புத் தொழிலாளி ____

________________________ என்ற முகவரியில் ________________________ காரணத்தால் ______________ தேதியன்று முற்பகல் / பிற்பகல் / இரவு __________ மணிக்கு விபத்து ஏற்பட்டு மரணமடைந்தார் / _________ ______________________ உடலுறுப்பு பாதிக்கப்பட்டது.

இடம் :
நாள் :

வேலையளிப்பவரின் கையொப்பம்
பெயர் மற்றும் முகவரி :

கட்டுமானம் அல்லது உடலுழைப்புத் தொழிலாளர் / நியமனதாரர்
(அ) பதிவு பெற்ற தொழிற்சங்க பிரதிநிதியின் (முத்திரையுடன்) கையொப்பம்

குறிப்பு :

1. பதிவு பெற்ற மற்றும் பதிவு பெறாத கட்டுமானத் தொழிலாளர்களுக்கு ஏற்படும் பணியிடத்து விபத்து மரணம், உடலுறுப்பு இழப்பு, பார்வையிழப்பு ஆகியவற்றிற்கு வேலையளிப்பவரால் வழங்கப்படவேண்டும்.
2. பணியிடத்தில் அன்றி வேறு இடங்களில் பதிவு பெற்ற கட்டுமானத் தொழிலாளர்களுக்கு ஏற்படும் விபத்து மரணம் / உடலுழைப்புத் தொழிலாளர்களுக்கு விபத்து மரணம், விபத்து ஊனம் ஏற்படும் நேர்வில், நியமனதாரர் (தொழிலாளர் மரணமடையும் நேர்வில்) / பாதிக்கப்பட்ட தொழிலாளர், தொழிற்சங்க பிரதிநிதி இவர்களில் யாரேனும் ஒருவரால் விபத்து அறிவிப்பு படிவம் வழங்கப்படவேண்டும்.

(* தேவையில்லாதவற்றை அடித்து விடவும்)